

FEEDBACK OSCE SEMESTER VII TA 2021/2022

18711150 - GIBRAN AKHMAD MAULANA ARUMBINANG

STATION	FEEDBACK
STASION GASTROINTESTINAL	pemeriksaan fisik kurang lengkap dan urutan belum tepat (di abdomen masih IPPA, blm ada px kepala leher), pemeriksaan penunjang kurang lengkap (makroskopis fese blm, interpretasi DL tidak tepat), diagnosis banding kurang 1 yg tepat, terapi farmakologis belum tepat, non farmakologis kurang lengkap.
STASION INFEKSI	anamnesis sangat singkat, tentang tipe demam dll belum, sdh lumayan ketemu sampe daerah endemis, tdk menggali keluhan lain selain trias//px. kepala kok cara ada tidaknya kemerahan? malah tdk cari tanda anemia dan ikterik, lien tdk diinterpretasi//p. penunjang mengusulkan 2 yg sesuai tapi tdk bs/salah interpretasi//Dx samasekali salah, tiba2 hepatitis A? dd juga tidak menyebutkan diagnosis asli//tx. parasetamol 500 mg tab X. S 3.d.d gitu aja tulisan nya? krn dx salah tx kausatif tdk diberikan....belajar lagi ya Gibran,...td awalnya sdh bilang krn nyamuk kok tiba2 dx berubah ya...
STASION MUSKULOSKELETAL	permintaan foto rontgenya kalau bisa menggunakan bahasa medis ya, dan yang diminta bukan articulatio tapi clavikula dekstra. kemudian interpretasinya kurang tepat. mohon dibedakan antara os scapula dan clavikula, kemudian bisa ditambah 1/3 medial/proksimal/distal. untuk pilihan terapi non farmakologi yang dipilih sudah tepat namun lupa namanya (arm sling), cara melakukan dan prinsipnya sudah tepat. pada saat me
STASION NEUROLOGI	Ax kurang lengkap, dx masih salah ya klo cedera kepala ringan (GCSnya e1V2M3 lho) dengan subarachnoid hematome, renc edukasi dan renc penatalaksanaan masih kurang ya
STASION NON INFEKSI	Ax apahubungan banyak makan nasi? Px fisik ada keluhan di regio yg spesifik, lakukan px lokalis de Px penunjang karena ax belum terarah sehingga gambaran penyakit blm sesuai dan usulan penunjang blm sesuai Dx sangat belum sesuai, pasien dtg dg keluhan apa de? Tx salah Komunikasi krn dx g sesuaimaka edukasitdk sesuai Profesionalisme sebutkan nama saat memperkenalkan diri pelajari lagi kasus dg baik y de
STASION PSIKIATRI	alloanamnesis baik, hanya penggalan beberapa aspek terkait riwayat perkembangan, riwayat trauma kepala/sakit, riwayat keluarga kurang dalam.. px psikiatri kurang lengkap, orientasi, halusinasi, waham kurang digali, cara bertanya untuk px status psikiatri masih perlu dilatih ya. hasil pemeriksaan/status psikiatri pasien jangan lupa dilaporkan ke penguji. edukasikurang lengkap, perlu dirujuk tidak?
STASION RESUSITASI CAIRAN	ax: blm menanyakan pengobatan, rpd, kebiasaan? fisik: tdk cek ABC secara lengkap, penunjang hanya bs menyampaikan 1 dan salah interpretasi, dx tdk bs menyebutkan persentase luas dan komplikasi penyakit, antropometri hanya BB? tdk bisa menghitung kebutuhan cairan? langsung ke edukasi, waktu habis, edukasi tdk sesuai